

Nachname des Schülers/der Schülerin	
Vorname des Schülers/der Schülerin	
minderjährig <input type="radio"/>	volljährig <input type="radio"/> (bitte Zutreffendes ankreuzen)
Klasse:	
Tutor bzw. Tutorin:	

Erklärung: Krankheitsbedingt ist nur Distanzlernen möglich

- gilt nur für die Zeit der Pandemie durch Covid-19 -

Datum:.....

Hiermit erkläre ich, dass ich / mein Sohn/meine Tochter aus Krankheitsgründen nicht am Präsenzunterricht teilnehmen kann.

Über die Pflicht, am Distanzlernen aktiv teilzunehmen und Leistungen zur Bewertung für die Schullaufbahn zu erbringen, hat die Schulleitung informiert.

Schriftliche Leistungen werde ich / wird unser Sohn/ unsere Tochter nach folgendem Prinzip erbringen:

Alle Klausuren

werden vor Ort in der Schule in einem separaten Raum geschrieben.

Alle schriftlichen Leistungen werden zu mit den Fachlehrern*innen fest vereinbarten Terminen nach klarer Aufgabenstellung häuslich bearbeitet. Das Ergebnis wird der jeweiligen Lehrkraft digital zur Bewertung gesendet.

Unterschrift volljährige(r) Schüler*in
Unterschrift Erziehungsberechtigte